



Praxis Dres. med. Klaus Keller & Johannes Elzer

Innere Medizin • Lungen- und Bronchialheilkunde • Allergologie • Schlafmedizin

Anamnesebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, wir bitten Sie diesen Fragebogen auszufüllen.
Bitte geben Sie den vollständig ausgefüllten Bogen an der Rezeption ab.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Mobilnummer:

Ausgeübter Beruf:

E-Mail:

Körpergrösse (cm):

Gewicht (kg):

Hausärztin / Hausarzt:

Haben Sie Husten?	Ja	Nein	
Haben Sie Auswurf?	Ja	Nein	
Haben Sie Kurzatmigkeit?	Ja	Nein	
Haben Sie Schlafstörungen?	Ja	Nein	
Treiben Sie regelmässig Sport?	Ja	Welchen?	Nein
Rauchen Sie? Früher geraucht?	Ja	Wieviel?	Nein
Halten Sie Haustiere?	Ja	Welche?	Nein
Allergietest durchgeführt?	Ja	Ergebnis?	Nein
Röntgenaufnahme oder CT der Lunge durchgeführt?	Ja	Wann?	Nein

Der Grund Ihrer Vorstellung bei uns?

Ihre Medikamente (ggf. Rückseite verwenden):

Ort, Datum:

Unterschrift: